**DEKLARACJA CZŁONKA nr** *…….. (numer nadaje zarząd stowarzyszenia)*

**Część I – dane podstawowe**

Nazwisko:.………………………………………………………………………………………………………….

Imię:.…………………………………………………………………………………………...............................

Obywatelstwo:……………………………………………………………………………………………………..

Miejsce i data urodzenia……………………………………………………………….....................................

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………..

Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu:............................................................. Email: …………………………………………………..

**Wykształcenie / tytuł naukowy:**

[ ]  podstawowe [ ]  zawodowe [ ]  średnie(licealne) [ ]  średnie (technikum) [ ]  wyższe [ ]  inne (jakie):…………………………[ ]  tytuł naukowy (jaki):……………………………………

**Zawód:**

wyuczony:………………………………………….wykonywany:………………………………………………

**Zatrudnienie:**

[ ]  student/uczeń [ ]  bezrobotny [ ]  poszukujący pracy [ ]  emeryt/rencista [ ]  zatrudniony (ile lat)…………..

**Zainteresowania / umiejętności pozazawodowe:**………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

**Możliwości komunikacyjne:**

posiadam prawo jazdy **TAK/NIE\*** posiadam samochód **TAK/NIE\***

**Część II – dodatkowe dane** *(dotyczy osób z niepełnosprawnością)*

**Posiadam udokumentowany stopień niepełnosprawności: TAK/NIE\*:**

**Jakiego stopnia:**

***Wyjaśnienie: Znaczny stopień niepełnosprawności*** *- I grupa inwalidzka/całkowita niezdolność do pracy i niezdolność do samodzielnej egzystencji****; umiarkowany stopień niepełnosprawności*** *- II grupa inwalidzka/całkowita niezdolność do pracy;* ***lekki stopień niepełnosprawności*** *- III grupa inwalidzka/częściowa niezdolność do pracy)*

[ ]  znaczny [ ]  umiarkowany [ ]  lekki :

Okres:[ ]  bezterminowy [ ]  czasowy (do kiedy ?)……………..

**Rodzaj niepełnosprawności:**

[ ]  ruchowa [ ]  umysłowa [ ]  inna (jaka): ………………………………………………………………..…….

**Niepełnosprawność istnieje** *(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)*

[ ]  od urodzenia [ ]  powstała w wyniku choroby [ ]  powstała w wyniku urazu

**Zamieszkanie:**

[ ]  samodzielne [ ]  z rodziną [ ]  mieszkanie w bloku [ ]  dom jednorodzinny [ ]  inne (jakie): .......................................................

Ile osób wspólnie mieszka z Panem/Panią: ...................................................................................

Tytuł prawny do domu/lokalu:

[ ]  własność [ ]  najem [ ]  inne (jakie): ...........................................................................................................

**Zdolność do samodzielnego poruszania się:**

[ ]  poruszam się samodzielnie [ ]  poruszam się samodzielnie za pomocą (kul, chodzika, wózka)

[ ]  poruszam się korzystając z pomocy innej osoby [ ]  jestem osobą leżącą

**Część III – Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany, zwracam się o przyjęcie mnie w poczet Członków Stowarzyszenia TU i TERAZ w Gliwicach.

Oświadczam, że znana jest mi treść statutu Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz aktywnego i uczciwego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia

Zobowiązuję się do regularnego wpłacania składek członkowskich w wysokości:

[ ]  podstawowej 5 zł miesięcznie [ ]  innej w wysokości …….. zł.

Wpłat będę dokonywał w okresach [ ]  miesięcznych [ ]  kwartalnych [ ]  półrocznych [ ]  rocznych na konto Stowarzyszenia 44 2030 0045 1110 0000 0421 0180 do 15 dnia pierwszego miesiąca danego okresu.

Proszę o przekazywanie zaproszeń na Walne Zebranie Członków oraz innych informacji dotyczących Stowarzyszenia [ ]  bezpośrednio [ ]  tradycyjną pocztą [ ]  drogą elektroniczną.

Posiadam konto na Facebook **TAK/NIE\***

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych z dnia 17.05.2019 r wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie moich danych osobowych zamieszczonych w deklaracji i wykorzystanie ich tylko do wewnętrznych celów statutowych Stowarzyszenia\*\*.

Miejscowość i data:…………………………………………………

Podpis/podpis opiekuna prawnego\*\*\*

………………………………...........

Gliwice, dnia**……………………………**

**…………………………………………..**

(podpis przewodniczącego Zarządu)